

Медіаграмотність

Аналізуй. Сумнівайся. Перевіряй

Архітектура дисципліни: Медіаграмотність



Лекції (6 год):
Теоретичний фундамент та
розбір інформаційних алгоритмів.



Практичні заняття (24 год):
Відпрацювання експрес-аудиту
та спростування міфів.



Самостійна робота (60 год):
Формування цифрового сліду
та глибокий фактчекінг.

Чому клінічних знань більше недостатньо

ШІ-інструменти:

Ризик галюцинацій генеративних моделей та алгоритмічних упереджень (biases).

Етика та особистий бренд:

Ризики порушення конфіденційності (GDPR) та загроза кібербулінгу.

Інфодемія: Емоційні фейки алгоритмів соцмереж домінують над сухими науковими фактами.

Digital Native пацієнти:

Пацієнти приходять на прийом після консультацій з Google або ШІ.

Науковий шум: Тисячі публікацій щодня, що потребують фільтрації (кореляція vs. причинно-наслідковий зв'язок).



4 стовпи інформаційного імунітету



Когнітивно-аналітичні

Верифікація (Fact-checking), розпізнавання когнітивних упереджень (ефект ореолу), оцінка наукової доказовості.



Комунікативні

Візуальна грамотність, адаптація складної інформації, стратегія «спростування без конфлікту».



Цифрова та технічна безпека

Кібергігієна, етичне використання ШІ, управління цифровим слідом та репутацією.



Психологічна стійкість

Резильєнтність, інформаційна детоксикація, стійкість до хейту та кібербулінгу.

Практичне застосування: Експрес-аудит інформації



Аудит Джерел

Перевірка авторитетності ресурсу, власників сайту, наявності конфлікту інтересів та дати оновлення клінічних протоколів.

Факт vs Думка

Ідентифікація оціночних суджень, емоційних маніпуляцій та прихованої реклами фармпрепаратів у тексті.

Технічна Перевірка

Використання Fact-checking tools – зворотний пошук зображень (виявлення застарілих фото хвороб) та перевірка архівів вебсторінок.



Безпечний цифровий слід та створення контенту



Налаштування фільтрів

Формування власної професійної стрічки новин (агрегатори), яка автоматично відсікає "жовту пресу" та інформаційне сміття.

Принцип non-posere в мережі

Створення зрозумілого медичного контенту (дописи, відео), що дотримується конфіденційності та не шкодить пацієнтам.

Модерація дискусій

Конструктивна робота із запереченнями, етичні відповіді на коментарі та професійна нейтралізація провокацій «тролів».

Трансформація фахівця: До та Після

До (Вразливий підхід)

Ігнорування фейків, які приносить пацієнт.



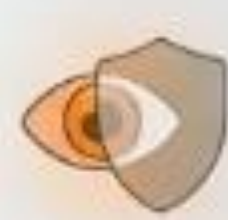
Використання будь-яких джерел із Google.



Беззаперечна довіра до графіків у презентаціях.



Страх перед соцмережами та публічністю.



Після (Інформаційний імунітет)

Аргументоване розвінчування міфів з використанням доказової бази.



Використання лише рецензованих баз (PubMed, Cochrane Library).



Перевірка статистичної значущості та похибок у візуалізаціях.



Створення авторитетного блогу для популяризації доказової медицини.



Від  до



- 1. Безпека пацієнтів:**
Захист від шахраїв та своєчасна доказова діагностика.

- 2. Високий компласнс:**
Довіра пацієнтів

- 3. Захищений бренд:**
Безпечне професійне цифрове середовище.


Прогнозовані результати впровадження

-40%



Часу на суперечки з пацієнтами щодо «чудо-методів» завдяки ефективним алгоритмам комунікації.

+50%



Впевненості при спілкуванні з медіа, виступах на конференціях та веденні професійного блогу.

MIN



Мінімальний ризик репутаційних втрат через необережні публікації в мережі та кібербулінг.

Інформаційний імунітет рятує життя так само ефективно, як і вчасна діагностика.